

إدارة إعاقات النمو
إشعار بمراجعة الأهلية
Notification of Eligibility Review

التاريخ:

اسم ممثل العميل وعنوانه

اسم العميل وعنوانه

الموضوع: إشعار بمراجعة الأهلية بخصوص

أنت الآن أحد العملاء المنتسبين لإدارة إعاقات النمو. تنص قواعد الأهلية في إدارة إعاقات النمو على إجراء مراجعة للأهلية في مواعيد مختلفة. وإننا بحاجة إلى معلومات إضافية لاستمرار أهليتك في الالتحاق بإدارة إعاقات النمو بصفقتك تعاني من إحدى الحالات التالية: الإعاقة الفكرية، أو الشلل الدماغي، أو الصرع، أو التوحد، أو حالة عصبية أو حالة أخرى مماثلة للإعاقة الفكرية. وقد أرفقنا جدول الوثائق المطلوبة لإطلاعك على المعلومات المطلوبة.

ما الذي يلزمك فعله؟

سيسعد إدارة إعاقات النمو أن ترسل مطالبة بالمعلومات اللازمة لإعادة اتخاذ هذا القرار. إذا كنت ترغب في أن تقوم إدارة إعاقات النمو بالمطالبة بهذه المعلومات، رجاء استكمال نموذج الموافقة المرفق على النحو التالي:

- 1- اذكر في نموذج الموافقة الأماكن ومزودي الخدمة والمرافق التي يمكننا طلب المعلومات، منها بما في ذلك معلومات الاتصال.
- 2- رجاء التوقيع على نموذج (نماذج) الموافقة المرفقة.
- 3- رجاء إعادته إلى إدارة إعاقات النمو في المظروف المعنون المرفق.

ما الذي سيحدث إذا لم أرد على هذا الطلب؟

إذا لم نتلقَ ردًا منك، سنراجع مدى أهليتك باستخدام المعلومات المتاحة لدينا في ملف عملك. إذا لم توجد معلومات كافية لتأكيد قرار الأهلية، سنتنهي أهليتك في الحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو.

رجاء الرد في أسرع وقت ممكن لتجنب انقطاع الخدمة على ألا يتأخر الرد عن موعد أقصاه: .
وإذا لم نتلقَ ردًا منك بحلول هذا التاريخ، سنصدر أي قرار يتعلق بالأهلية بناءً على المعلومات التي في ملفك.

إذا كان لديك أي أسئلة، رجاء الاتصال بـ:

عنوان البريد الإلكتروني

رقم الهاتف

الاسم

هنالك نسخة من قواعد الولاية المتعلقة بالأهلية (WAC 388-823)، وهي متاحة حسب الطلب أو عبر الإنترنت على هذا الرابط:
<https://www.dshs.wa.gov/dda/consumers-and-families/eligibility>.

المرفقات: جدول الوثائق المطلوبة
نموذج الموافقة (DSHS 14-012)

نسخة إلى: ملف العميل

جدول الوثائق المطلوبة

| حالة الإعاقة | التشخيص | اختصاصي التشخيص | سجلات أخرى |
|---|--|--|--|
| الإعاقة الفكرية | إعاقة فكرية | الاختصاصي النفسي المعتمد، أو اختصاصي علم النفس المدرسي المعتمد في واشنطن، أو اختصاصي علم النفس المدرسي الآخر المعتمد بواسطة الجمعية الوطنية لاختصاصي علم النفس المدرسي | يتضمن التقرير النفسي الكامل تجاوز درجة اختبار مستوى الذكاء الكامل أكثر من انحرافين قياسيين دون المتوسط وتجاوز درجة اختبار المهارات التكيفية أكثر من انحرافين قياسيين دون المتوسط مع استكمال هذه الاختبارات خلال آخر 36 شهرًا. |
| الشلل الدماغي | شلل دماغي شلل رباعي شلل نصفي شلل مزدوج | طبيب معتمد | ظهور الإصابة قبل بلوغ الثالثة (3) من العمر وتوفير المعلومات التي تدعم الحاجة لمساعدة بدنية يومية مباشرة في جانبيين أو أكثر (استخدام دورة المياه، أو الاستحمام، أو الأكل، أو ارتداء الملابس، أو التحرك، أو التواصل). |
| الصرع | مرض الصرع أو اضطرابات نوبات التشنج | اختصاصي أعصاب معتمد من مجلس الاختصاص | التشخيص الذي يعتمد على التاريخ الطبي والاختبار العصبي، وتأكيد من طبيب أو اختصاصي الأمراض العصبية بشأن مشكلات النوبات التي لا يمكن السيطرة عليها والمستمرة أو المتكررة، واختبار المهارات التكيفية الذي يظهر قصورًا ملحوظًا في وظائف التكيف لأكثر من انحرافين معياريين دون المتوسط. |
| التوحد (طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية ("DSM-IV-TR")) | التوحد أو اضطرابات التوحد طبقًا للبند 00-299 من الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية | اختصاصي نفسي معتمد، أو طبيب معتمد، أو اختصاصي التمريض المتقدم المعتمد "ARNP" المنتسب بأحد مراكز علاج التوحد، أو مراكز النمو، أو مراكز التميز، أو مجلس معتمد: اختصاصي الأمراض العصبية، أو اختصاصي نفسي، أو طبيب أطفال مختص في النمو والسلوك | تقييم كامل طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية يلبي جميع معايير التشخيص، وتقديم دليل يفيد التأخر أو الخلل في الأداء الوظيفي قبل بلوغ الخامسة (5) من العمر في المهارات الاجتماعية، أو اللغوية، أو مهارات التواصل أو اللعب الرمزي أو التخيلي، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسيين دون المتوسط. |
| اضطراب طيف التوحد (طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية ("DSM-5")) | اضطراب طيف التوحد طبقًا للبند 00-299 من الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية | اختصاصي نفسي معتمد، أو طبيب معتمد أو اختصاصي التمريض المتقدم المعتمد المنتسب بأحد مراكز علاج التوحد، أو مراكز النمو، أو مراكز التميز، أو مجلس معتمد: اختصاصي الأمراض العصبية، أو اختصاصي نفسي، أو طبيب أطفال مختص في النمو والسلوك | تقييم كامل طبقًا للدليل التشخيصي والإحصائي الخامس للاضطرابات النفسية يلبي جميع معايير التشخيص، وتقديم دليل يفيد التأخر أو الخلل في الأداء الوظيفي قبل بلوغ الخامسة (5) من العمر، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسيين، ويظهر مقياس نسبة الذكاء الكامل "FSIQ" انحرافًا قياسيًا واحدًا أو أكثر دون المتوسط. |
| مرض عصبي أو حالة أخرى تمثل الإعاقة الفكرية | اضطرابات عصبية أو كروموسومية يعرف بأنها تتسبب في قصور في المهارات الفكرية والتكيفية | طبيب معتمد | يظهر مقياس نسبة الذكاء الكامل انحرافًا قياسيًا لأكثر من 1,5 درجة دون المتوسط، ويظهر اختبار المهارات التكيفية قصورًا ملحوظًا في الأداء التكيفي لأكثر من انحرافين قياسيين دون المتوسط، واستكمال هذه الاختبارات خلال آخر 36 شهرًا. |
| ملحوظة: يمكن الاسترشاد بهذا النموذج بشكل عام فقط وقد تطلب إدارة إعاقات النمو معلومات أو تقييمات إضافية. وتعد هذه الوثائق بمثابة الخطوة الأولى للبت في الأهلية. ويتم البت في أهلية الحصول على خدمات إدارة إعاقات النمو طبقًا للفصل 388-823 من القانون الإداري بولاية واشنطن. | | | |